

LOCAL

CERTIFICADO DE TRANSITO N° _____

COMISION A Tezonapa Ver. DEL C. Gabriela Garcia Lopez ORDENADA
POR EL C. Diego Cobo Terraza DELEGADO DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE VERACRUZ

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

10 Marzo 2016
DIA MES AÑO

Pablo Vilaboa Ulloa
NOMBRE FIRMA Y SELLO

LLEGADA

10 Marzo 2016
DIA MES AÑO

Pablo Vilaboa Ulloa
NOMBRE FIRMA Y SELLO

La Joya Municipio de Tezonapa, Ver. **FORANEO**
A 10 DE Marzo Del 2016
C. Delegado de PROFEPA, CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE
LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR
UD. EN SU OFICIO N° SRN-0219 DE FECHA 9/03/16

LLEGADA

10 Marzo 2016
DIA MES AÑO

SALIDA

10 Marzo 2016
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

Crescencio Amayo Hernandez
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Sub Agente Municipal "La Joya"
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Crescencio Amayo Hernandez
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Sub Agente Municipal "La Joya"
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

DELEGACION DE LA SEMARNAP EN: _____
_____, CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE
LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD. EN
SU OFICIO N° _____ DE FECHA _____

LLEGADA

DIA MES AÑO

SALIDA

DIA MES AÑO

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO



APENDICE XIV

CERTIFICADO DE TRANSITO N° _____

LOCAL

COMISION A Martinez de la Torre DEL C. Gabriela Garcia Lopez ORDENADA
POR EL C. Diego Cobo Terrazas DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE VERACRUZ

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

LLEGADA

11 Marzo 2016
DIA MES AÑO

11 Marzo 2016
DIA MES AÑO

Pablo Vilaboa
NOMBRE FIRMA Y SELLO

Pablo Vilaboa
NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORANEO

Poblacion Graciano Sanchez A 11 DE Marzo Del 2016
C. Delegado de PROFEPA, CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE
LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR
UD. EN SU OFICIO N° SRM 0219 DE FECHA 9/03/16

LLEGADA

SALIDA

11 Marzo 2016
DIA MES AÑO

11 Marzo 2016
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

[Firma]
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
Gonzalo Encarnación Pablo
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

[Firma]
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO
Gonzalo Encarnación Pablo
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FORANEO

DELEGACION DE LA SEMARNAP EN: _____
_____, CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE
LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD. EN
SU OFICIO N° _____ DE FECHA _____

LLEGADA

SALIDA

DIA MES AÑO

DIA MES AÑO

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO